

**CALYPSO DIVING CLUB ASBL**

Siège Social : Av. du Kouter 85/8 – 1160 AUDERGHEM

**ATTESTATION PARENTALE.**

Je soussigné, père, mère tuteur \*, de

Nom : Prénom :

Né à le

Demeurant à

Autorise mon fils, ma fille, pupille\*

à s'inscrire au Calypso Diving Club ASBL en vue de se préparer et de pratiquer la plongée sous-marine. J'ai reçu toutes informations souhaitées sur les conditions et modalités de la pratique de cette activité sportive au sein de la Ligue Francophone et de la Fédération belge.

Date et signature précédées du texte « lu et approuvé »

*(\*biffer les mentions inutiles)*

**CALYPSO DIVING CLUB ASBL**

Siège Social : Av. du Kouter 85/8 – 1160 AUDERGHEM

**ATTESTATION PARENTALE.**

Je soussigné, père, mère tuteur \*, de

Nom : Prénom :

Né à le

Demeurant à

Autorise mon fils, ma fille, pupille\*

à s'inscrire au Calypso Diving Club ASBL en vue de se préparer et de pratiquer la plongée sous-marine. J'ai reçu toutes informations souhaitées sur les conditions et modalités de la pratique de cette activité sportive au sein de la Ligue Francophone et de la Fédération belge.

Date et signature précédées du texte « lu et approuvé »

*(\*biffer les mentions inutiles)*